Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

☐ Einzelperson € 22 pro Jahr ☐ Familie € 30 pro Jahr

ab zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

Kneipp-Verein Biberach e.V. Bachgasse 3, 88433 Schemmerhofen

Nachname	Vorname	geb. am
ggf. Partner/-in Nachname	Vorname	
Adresse/Straße	PLZ	Ort
Felefonnummer (freiwillige Ang		E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)
Kinder unter 18 Jahren können	beitragsfrei in die	e Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:
ggf. Kind Nachname	Vorname	geb. am
		Ansprechpartner/in
Anschrift/Straße		
ch/Wir bin/sind damit ein Datenschutzgesetze gespe gemäße Zwecke des Kneip	verstanden, da ichert und vera p-Vereins und	g der Zeitschrift "Kneipp-Journal" ist in der Mitgliedschaft enthalten iss die personenbezogenen Daten unter Beachtung der arbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungs- des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Verbezwecke findet nicht statt.
	ch/wir die Info	rmationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß
Ich/Wir willige/n ein, da werden dürfen. Diese Ei	ss die freiwillig nwilligung kan eige an den Kne	angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet n/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die eipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen
und zur Kneipp-Gesundh	neit zugesende Wirkung für die	eljährlichen Newsletter mit Informationen zu Veranstaltungen t zu bekommen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit e Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein Biberach e.V.
Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)
Drt	 Datum	ggf. Unterschrift Partner/-in



☐ Firma/Verein € 50 pro Jahr

SEPA-Lastschriftmandat

Biberach e.V.

Name des Zahlungsempfängers:

Kneippverein Biberach e.V.

Ort

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Bachgas 88433 Sc	se 3																						
für Mitgli	edsch	aft v	on:	 Name																			
SEPA-Las	tschri	iftm	andat	::																			
Ich/Wir e mittels La genannte	astsch	rift	einzu	ziehe	n. Zı	ıglei	ch w	veise	e/n i	ch/v	vir n	nein	/uns	ser k	۲ed	itins	stitu	ut a	n, di	ie v	om/		ito
Hinweis: Erstattur Kreditins	ıg de	s l	belast	eten	В	etra	ges	vei					-	_								_	n, die serem
Zahlungs	art: "	Wie	ederke	ehren	de Z	'ahlu	ıng																
Name de	s Zahl	lung	spflic	htige	n (K	onto	oinh	abeı	r/-in):													
Name des Z	ahlungs	pflich	ntigen (Kontoi	nhab	er/-in)									•							
Bankverb	indun	g de	s Zah	lungs	pflic	htige	en (K	Conto	oinh	abeı	r/-in):											
IBAN																							
BIC	(Angabe	e des	BIC kar	n entf	allen,	wenr	n die I	BAN r	nit Di	E beg	innt)												

Datum (TT.MM.JJJJ)